

Załącznik nr 3

do Regulaminu udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Kościanie

Inspekcja Weterynaryjna
POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII
ul. Gostyńska 52
64-000 Kościan
tel. (65) 512-77-03 fax (65) 512-74-39
pieczęć Zamawiającego

Kościan, dnia 25 listopada 2022 roku.

Znak sprawy AF.261.127.2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający zaprasza do złożenia ofert na:

1. Opis przedmiotu zamówienia:

**Powiatowy Lekarz Weterynarii zaprasza do składania ofert
na świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych
zakresu medycyny pracy, o których mowa w art. 12 ust. 1
ustawy o służbie medycyny pracy
dla pracowników Powiatowego Inspektoriatu Weterynarii w Kościanie
na okres od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.**

Zakres świadczenia:

Umowa obejmie minimalny zakres opieki zdrowotnej, a więc świadczenia zdrowotne, do których zapewnienia pracodawca jest zobowiązany na podstawie kodeksu pracy, powołanej ustawy i przepisów wykonawczych do tych ustaw (art. 12 ust. 2 pkt 2) w ramach działalności gospodarczej .

Aktualna ilość pracowników : 21 osób

Wykonawca zobowiązuje się udzielać usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego.

Oferta **musi** zawierać wydruk z KRS (w odniesieniu do spółek prawa handlowego) lub z CEIDG (w odniesieniu do oferentów będących osobami fizycznymi) oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

2. Termin realizacji zamówienia

Umowa będzie obowiązywała od 01 stycznia 2023r. do dnia 31 grudnia 2023r.

3. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie do **6 grudnia 2022 r.**, w siedzibie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii, ul. Gostyńska 52, 64-000 Kościan osobiście, drogą pocztową lub kurierem.

Ofertę należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta Opieka Medyczna na rok 2023r.**”

Uwaga: dla zachowania terminu liczy się data wpływu do Zamawiającego.

Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.

4. Termin otwarcia ofert

7 grudnia 2022r.

Oferty, które nie spełnią powyższych wymogów zostaną odrzucone.

5. Warunki i termin płatności

Wynagrodzenie za wykonane czynności określone w ogłoszeniu zostanie wypłacone co miesiąc na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT w terminie 14 dni na rachunek bankowy wskazany na fakturze.

6. Kryteria wyboru wykonawcy

- Cena brutto – 80 pkt

Kryterium ceny będzie oceniane metodą punktową wg wzoru:

$$C = \left(\frac{C_{min}}{C_{bad}} \right) * 80$$

gdzie:

- C - ilość punktów oferty badanej w kryterium cena brutto oferty,
- C_{min} - najniższa cena spośród ofert badanych (brutto),
- C_{bad} - cena oferty badanej (brutto).

- Odległość od siedziby Zamawiającego – 20 pkt (odległość mierzona za pośrednictwem aplikacji Google Maps)

Odległość od siedziby zamawiającego do 5km – 20 pkt

Odległość od siedziby zamawiającego od 5km do 10km – 10 pkt

Odległość od siedziby zamawiającego powyżej 10km – 0 pkt

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Oferta najkorzystniejsza to oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów przy zastosowaniu powyższych kryteriów.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że fakt przesłania ofert cenowych będących odpowiedzią na zapytanie ofertowe nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia z jednym z Oferentów umowy, nawet, jeśli jego oferta okaże się najkorzystniejsza. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów za przygotowanie i przesłanie oferty oraz informuje, że skontaktuje się tylko z wybranymi Oferentami. Wykonawca składając ofertę poświadcza, że rozumie treść zapytania ofertowego i nie wnosi zastrzeżeń.

7. Sposób przygotowania oferty:

- 1) ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim,
- 2) treść oferty musi zawierać, co najmniej:
 - a) nazwę wykonawcy,
 - b) adres wykonawcy,
 - c) NIP, Regon,
 - d) cena netto zł, podatek od towarów i usług VAT (stawka i wartość), cena brutto
 - e) nr rachunku bankowego,
 - f) oświadczenie o zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia i niewnoszeniu do niego zastrzeżeń,
 - g) wyrażenie zgody na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym,
 - h) datę sporządzenia oferty,
 - i) podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej oraz pieczętka wykonawcy.

Zamawiający zastrzega, iż niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w KOŚCIANIE

dr n. wet. Katarzyna Szulańczyk

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego /
osoby upoważnionej)